
Quels sont les effets secondaires ?

En cas de sténose au niveau de l'intestin grêle, le passage de la capsule peut être rendu impossible (obstruction). Elle doit être retirée par voie endoscopique (entéroscopie) ou chirurgicale. Ce risque est rare, mais informez le gastroentérologue d'une opération antérieure ou de la présence d'une maladie inflammatoire (Maladie de Crohn). Les porteurs de pace-makers doivent aussi avvertir le médecin, bien que les ondes émises par la capsule n'interfèrent pas avec son fonctionnement. Pendant l'examen, le patient ne peut pas subir une résonance magnétique ou se trouver près de champs magnétiques.

Quelles sont les complications possibles ?

Tout acte médical, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité optimales, peut entraîner d'éventuelles complications. Celles de l'entéroscopie sont rares : le risque le plus sérieux serait la rétention de la capsule. Il est donc important que vous puissiez identifier les signes précoces.

Si vous avez des nausées, des vomissements, des difficultés d'ingestion, l'apparition de douleurs abdominales dans les heures qui suivent la fin de la procédure, vous devez en informer immédiatement votre médecin traitant ou le gastroentérologue.

Si vous n'avez pas remarqué l'élimination de la capsule avec les selles dans les 10 jours qui suivent l'examen, vous devrez passer une radiographie de l'abdomen.

Quelles sont les alternatives ?

La vidéocapsule est l'examen de référence pour le bilan des pathologies de l'intestin grêle. Néanmoins une évaluation beaucoup moins performante peut-être effectuée par transit grêle, entéroscanner, entéroRMN ou scintigraphie isotopique.

Comme la vidéocapsule, toutes ces techniques sont uniquement à visée diagnostique. Si une lésion est découverte par endoscopie, une entéroscopie grêle sera utile, voire parfois une chirurgie.

Et en cas de refus du patient ?

Si la vidéocapsule n'est pas réalisée, cela peut avoir des conséquences néfastes pour votre santé, puisque une maladie nécessitant un traitement efficace risque de ne pas être découverte.

Informations administratives

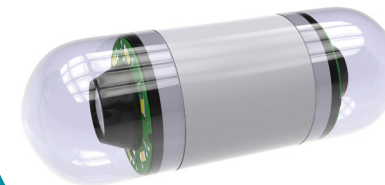
Le jour de l'examen, n'emportez aucun objet de valeur et d'argent. Munissez-vous de votre carte d'identité nationale.

Remettez au personnel infirmier le nom de votre médecin traitant ainsi que le nom et le numéro de téléphone d'une personne de contact en cas de besoin.

La capsule est partiellement remboursée par votre mutuelle : votre contribution finale s'élèvera donc à 221.79 €.

LA VIDÉOCAPSULE

Service de **Gastroentérologie**



Qu'est-ce que l'examen ?

La vidéocapsule est un examen qui permet la détection des maladies de l'intestin grêle. Cet examen est uniquement indiqué et remboursé en Belgique dans le cadre d'anémie ou de saignement occulte. Il complète alors la gastroscopie et la colonoscopie totale, lorsque celles-ci sont normales.

Outre la présence d'anomalies vasculaires (angiomes), la capsule peut détecter des ulcères et, rarement, des polypes ou des tumeurs.

Comment se préparer à l'examen ?

Afin d'optimiser la qualité des images endoscopiques de l'intestin grêle, vous devez suivre un régime sans déchets 4 jours avant. La prise du fer oral doit également être arrêtée au moins 10 jours avant. La veille et le jour de l'examen vous devez faire une préparation identique à celle de la colonoscopie totale. Il est interdit de prendre vos médicaments quotidiens, car ceux-ci risquent d'altérer la qualité des images endoscopiques.



Comment réalise-t-on l'examen ?

A. Anesthésie

Cet examen ne nécessite aucune anesthésie particulière, sauf si une gastroscopie est indispensable pour larguer la capsule dans le duodénum.

B. L'examen

L'examen se déroule en ambulatoire. L'infirmier fixe une ceinture, qui permet de recevoir les images émises par la capsule, autour de votre taille. Celles-ci sont stockées dans le boîtier (appareil) que vous allez porter à l'épaule pendant toute la durée de l'enregistrement.

Concrètement, la vidéocapsule est un appareil photo miniature destiné à produire des images de l'appareil digestif. Sa taille est de quelques millimètres et son poids de quelques grammes.

Il vous sera demandé de l'avalier à l'aide d'un verre d'eau.

C. La durée de l'examen

La durée de l'enregistrement est d'environ 9 heures. Pour assurer la bonne qualité des images durant l'examen, vous pouvez vous hydrater. La reprise de l'alimentation et des médicaments se fait après retrait du boîtier et de la ceinture.

Conservez soigneusement ce matériel puis déposez le tout dès le lendemain dans le service de gastroentérologie, qui procédera au traitement et à l'analyse des images (il y en a plus de 50.000).

D. Les résultats

La lecture prend du temps, mais un médecin entraîné peut y arriver en seulement 30 à 40 minutes. Une consultation avec le gastroentérologue qui a fait la lecture vous sera proposée dans les 10 à 15 jours suivants.



Centre Hospitalier de Wallonie picarde - CHwapi
Association Sans But Lucratif

Site IMC

80, chaussée de Saint-Amand - 7500 Tournai

Site NOTRE-DAME

9, avenue Delmée - 7500 Tournai

Site UNION

51, rue des Sports - 7500 Tournai

Centre de Consultations de PÉRUWELZ

11, rue de Sondeville - 7600 Péruwelz



Numéro d'appel général unique
pour tous les sites : 069/333 111

www.chwapi.be |